

Requête	
Dossier	
Cas	1251076

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.  Nom : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : MARCHÉ D'ALIMENTATION FAMILLE LEBLANC, FORTÉ ET FILS INC.
Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST	Adresse : 5400, RUE SHERBROOKE EST
Ville : MONTRÉAL	Ville: MONTRÉAL
Code postal : H2P 3A7	Code postal : H1V 1A1
Téléphone : 514-332-5825	Téléphone : 438-896-8100
Télécopieur : 514-332-0500	Télécopieur :
Courriel : local@tuac500.ca	Courriel:

Association affiliée à : FTQ

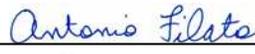
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.  Adresse : 5400, RUE SHERBROOKE EST, MONTRÉAL, QC, H1V 1A1  Téléphone : 438-896-8100  Télécopieur :
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

Type d'entreprise : Marché d'alimentation

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

« Tous les salariés au sens du Code du travail, à l'exception du directeur de l'établissement, du directeur adjoint, des gérants de rayons, du gérant de l'équipe de nuit, du chef-caissier ainsi que des employé(e)s de bureau. »

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme Nom : ANTONIO FILATO, PRÉSIDENT	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme Nom : ROBERT ARMSTRONG, SECR.-TRÉS.
Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST	Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST
Ville : MONTRÉAL	Ville : MONTRÉAL
Code postal : H2P 3A7	Code postal : H2P 3A7
Téléphone : 514-332-5825	Téléphone : 514-332-5825
Télécopieur : 514-332-0500	Télécopieur : 514-332-0500
Courriel : local@tuac500.ca	Courriel : local@tuac500.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal

Ce 5<sup>e</sup> jour de novembre de l'année 2021.

et signé au nom de l'association par ses mandataires.

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie-Eve Lachapelle
Adresse : 1200, boul. Crémazie Est, bureau 100
Ville : Montréal
Code postal : H2P 3A7
Téléphone : 514-332-5825 / cell.: 514-895-8418
Télécopieur : 514-332-0500
Courriel : <a href="mailto:melachapelle@tuac500.ca">melachapelle@tuac500.ca</a>

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	<b>Preuve de réception</b> (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112